

Marca  
da bollo  
€ 16,00

**Al Signor Sindaco**

**Ufficio Tributi** Tel. 0541673930 [ufftarsu@comune.verucchio.rn.it](mailto:ufftarsu@comune.verucchio.rn.it)  
Piazza Malatesta n. 28  
47826 Verucchio  
Centralino 0541673911-  
[urp@comune.verucchio.rn.it](mailto:urp@comune.verucchio.rn.it) – [pec@pec.comune.verucchio.rn.it](mailto:pec@pec.comune.verucchio.rn.it)

**OGGETTO:** Richiesta rilascio CONCESSIONE per l'occupazione di suolo pubblico.

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
per conto di .....  
con la presente

**chiede**

il rilascio dell'autorizzazione per l'occupazione di :  spazio ed area pubblica  
 spazio sottostante il suolo pubblico  
 spazio soprastante il suolo pubblico

L'occupazione è conseguente a lavori edilizi che necessitano di TITOLI EDILIZI

**NO**........**SI** ...**RIF.**.....

nel Comune di Verucchio in via .....

Delle seguenti dimensioni .....

L'occupazione è richiesta per il periodo dal .....

al .....

allo scopo di .....

**IL RICHIEDENTE**

Si allega :

- **planimetria del luogo di occupazione ( obbligatorio )**
- **n.1 marche da bollo da € 16,00 (Obbligatorio )**
- .....